

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

SERVIZIO SOCIALE

**LEGGE 448/98 ART.65 DOMANDA ASSEGNO AI NUCLEI FAMILIARI CON ALMENO TRE FIGLI MINORI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ altro recapito \_\_\_\_\_ codice

fiscale: \_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità amministrative e penali che assume, ai sensi dell'art. 76 del DPR n.445 del 28.12.2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA:**

- che nel nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ figli di età inferiore ai 18 anni;
- che il requisito, relativo alla composizione del nucleo familiare con almeno 3 figli minori, decorre dal giorno \_\_\_\_\_;
- che l'ISEE del nucleo familiare è pari ad euro \_\_\_\_\_;
- che si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione del requisito relativo alla composizione del nucleo familiare o del reddito.

**CHIEDE**

la concessione dell'assegno per il nucleo familiare ai sensi dell'art.65 della legge 23 dicembre 1998 n. 488 e successive modifiche, per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**ALLEGA ALLA PRESENTE:**

- copia certificazione I.S.E. in corso di validità
- copia del documento di identità del dichiarante

Qualora venga concesso il beneficio economico richiesto, chiede che il pagamento avvenga a mezzo:

- assegno circolare
- bonifico bancario/postale su conto corrente:

Intestato a \_\_\_\_\_

CODICE IBAN (27 caratteri) \_\_\_\_\_

ISTITUTO DI CREDITO \_\_\_\_\_

FILIALE DI \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE DI CONSENSO (AI SENSI DELL'ART. 23 DEL D.LGS. 196/03 E GDPR UE 2016/679) L'interessato dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 e art. 13 GDPR UE 679/2016, ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali ed alla comunicazione dei propri dati nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

(\*)Allegare copia di documento di identità valido nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata in presenza dell'incaricato addetto all'ufficio ricevente.